

転出証明交付申請書[郵送請求用]

市区町村長 様

下記のとおり住所を移転したので、「転出証明書」を交付願います。

		令和 年 月 日
申請者の	住所	北海道沙流郡日高町
	氏名	(署名) _____ 日中の連絡先 _____
異動日 (引越し日)	令和 年 月 日	
新住所	_____	新世帯主
旧住所	_____	旧世帯主
本籍	_____	筆頭者
ふりがな 異動者氏名	性別	生年月日
	男・女	大・昭 平・令 年 月 日
	男・女	大・昭 平・令 年 月 日
	男・女	大・昭 平・令 年 月 日
	男・女	大・昭 平・令 年 月 日
	男・女	大・昭 平・令 年 月 日
	男・女	大・昭 平・令 年 月 日
	男・女	大・昭 平・令 年 月 日
	男・女	大・昭 平・令 年 月 日

1. 太枠内を記入してください。手数料は無料です。
2. 申請者の本人を確認できる書類の写しを同封してください。
 顔写真付きで官公署発行のもの1点 ⇒ 運転免許証・パスポート 等
 上記がない場合2点 ⇒ 保険証・年金手帳 等
3. 返信用の封筒を同封してください。返信用の封筒には申請者の住所・氏名を記入し、郵便切手を貼ってください。
4. 下記のもので該当するものを、返却してください。
 - ①国民健康保険証 ②印鑑登録証
 - ③各種医療受給者証(乳幼児・ひとり親・重度心身等医療費受給者証／介護保険証 等)